



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
КОЛЛЕДЖ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА

WWW.MOS.COLLEGE

1-otdel@mos.college

109383 г. Москва м. Печатники, ул. Шоссейная д. 74, стр. 2
109383 г. Москва м. Печатники, ул. Шоссейная д. 90, стр. 17.
105094 г. Москва м. Электrozаводская, ул. Новая дорога д.11 стр.1

Тел. +7(499) 393-31-30
+7(901) 184-68-10

Директору
ПОО АНО ККС
Истомину Л.Д.
от абитуриента

(Ф.И.О.)

Специальность:
Форма обучения:
Моб.телефон:

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,
РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося полностью)

паспорт серия №, выдан, код подразделения, дата выдачи _____

(кем и когда выдан)

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Даю Профессиональной образовательной организации автономной некоммерческой организации «Колледж культуры и спорта» (ПОО АНО ККС), расположенному по адресу: 109383 г. Москва ул. Шоссейная д. 74, стр. 2, (далее – оператор) согласие на распространение своих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 7, 9, 10, 10.1 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Цель обработки персональных данных:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- размещения информации на сайтах Колледжа;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Персональные данные подлежащие распространению:

| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
|---|---|-------------------------------------|---|-------------------|------------------------|
| Общие персональные данные | Гражданство | Разрешаю | | | |
| | фамилия имя отчество | Разрешаю | | | |
| | дата рождения | Разрешаю | | | |
| | место рождения | Разрешаю | | | |
| | паспортные данные | Разрешаю | | | |
| | адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания | Разрешаю | | | |
| | Информация о воинской обязанности | Разрешаю | | | |
| | СНИЛС | Разрешаю | | | |
| | ИНН | Разрешаю | | | |
| | Номер телефона и электронная почта | Разрешаю | | | |
| Данные документов об образовании | Документ об образовании (серия, номер, кем выдан, когда выдан) | Разрешаю | | | |
| Специальные категории персональных данных | состояние здоровья (категория инвалидности, группа инвалидности) | Разрешаю | | | |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | Разрешаю | | | |
| Сведения о поступлении и об обучении | Результаты вступительных испытаний, | Разрешаю | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| реквизиты приказа о зачислении и реквизиты других приказов о движении контингента | | | | |
|---|--|--|--|--|

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа (раскрытия) неограниченному (неопределенному) кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

| Информационный ресурс | Действия (ограничения) с персональными данными |
|---|---|
| https://www.mos.college/ | Без ограничений |
| https://sdokks.ru/ | Без ограничений |
| https://book.ru/ | Без ограничений |
| https://www.iprbookshop.ru/ | Без ограничений |
| https://www.mos.ru | Без ограничений |
| http://priem.edu.ru | Без ограничений |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с _____ до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Подпись

Ф.И.О.

Настоящим даю свое согласие Колледжу на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в вышеуказанных целях и вышеуказанными способами

Подпись

Ф.И.О.